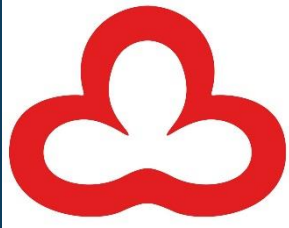


# LIVET MED DIABETES

2023

Selvrapporterede data



Diabetesforeningen  
Forskning og Analyse  
Stationsparken 24 st. tv.  
2600 Glostrup

**Udarbejdet af:**

Mia Kastrup Iken, specialkonsulent, cand.scient.

**Følgende personer takkes for deres bidrag til undersøgelse og rapport:**

Eva Tingkær, Chef for Public Affairs samt Julia Sander Pihl, forebyggelseskonsulent og de øvrige medarbejdere i Forskning og Analyse i Diabetesforeningen.

En stor tak til alle de medlemmer af Diabetesforeningen som har deltaget i undersøgelsen.

**Rapporten citeres:**

Diabetesforeningen. Livet med diabetes 2023.

Version 1, juli 2023.

Elektronisk udgave kan downloades på:

<https://diabetes.dk/forskning/for-fagfolk/projekter-og-undersogelser>

## Indhold

Forord .....	3
1. BAGGRUND OG FORMÅL .....	5
1.1. Baggrund .....	5
1.2. Formål .....	5
1.3. Projektorganisering .....	6
1.4. Formidling af resultater .....	6
2. MATERIALE OG METODE .....	9
2.1. Materiale .....	9
2.2. Metode .....	10
3. DELTAGERNE .....	12
3.1. Beskrivelse af deltagernes karakteristika .....	12
3.2. Sammenligning af deltagere med type 1 og type 2-diabetes .....	14
3.3. Sammenligning af deltagere med type 1-diabetes med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 1-diabetes .....	17
3.4. Sammenligning af deltagere med type 2-diabetes med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 2-diabetes .....	18
4. REFERENCER .....	20

## Forord

---

I år 2022 blev lidt under 1.000 danskere diagnosticeret med type 1-diabetes, og omkring 30.000 danskere diagnosticeret med type 2-diabetes (1). Diabetesforeningen arbejder for forebyggelse af diabetes, og at alle med diabetes får den bedst mulige behandling for at kunne leve et så godt liv med diabetes som muligt.

Med Den Nationale Diabeteshandlingsplan 2017-2020, er der kommet fokus på at forbedre diabetesindsatsen i Danmark. Flere kommuner har samtidig udarbejdet lokale diabeteshandlingsplaner. Det er alt sammen et vigtigt skridt mod en bedre diabetesindsats. Men der mangler stadig viden om diabetespatienternes oplevelser og behov i det danske sundhedsvæsen.

Derfor har Diabetesforeningen for tredje gang gennemført undersøgelsen "Livet med diabetes". "Livet med diabetes" består af en række gentagne tværsnitsundersøgelser blandt Diabetesforeningens medlemmer, der skal afdække, hvilke udfordringer og behov mennesker med diabetes oplever i det danske sundhedsvæsen. Diabetespatienternes erfaringer er en afgørende kilde til viden om, hvor vi skal sætte ind for at løfte diabetesindsatsen i Danmark.

Denne rapport præsenterer en beskrivelse af kohorten for "Livet med diabetes 2023", hvor 6.243 personer med diabetes (svarprocent på 17) gennemførte undersøgelsen i foråret 2023.

Spørgerammen og spørgeskemaet er oprindeligt udviklet af Diabetesforeningen i samarbejde med Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN) og Klinisk Institut på Aalborg Universitet i 2019. Spørgerammen for undersøgelsen i 2023 er tilpasset efter erfaringer fra besvarelserne af undersøgelsen i 2019 og 2021. Hertil er der blevet tilføjet en række spørgsmål om holdninger og fordomme om diabetes.

Vi håber, at rapporten bliver godt modtaget og anvendes aktivt i kliniske miljøer, samt blandt beslutningstagere og forskere.

Diabetesforeningen vil gerne takke deltagerne for igen at give os et værdifuldt og unikt indblik i livet med diabetes.

**København, juni 2023**



**Jørgen Andersen**  
Formand



**Tanja Thybo**  
Chef for Forskning og Analyse

# KAPITEL 1

# BAGGRUND OG

# FORMÅL

# 1. BAGGRUND OG FORMÅL

---

## 1.1. Baggrund

Diabetes er en af de store kroniske livsstilssygdomme, og i Danmark var der i 2022 mindst 356.000 diagnosticerede med diabetes (1). Herudover skønnes det, at 100.000 danskere endnu ikke ved, at de har type 2-diabetes og yderligere 480.000 danskere skønnes at have prædiabetes (forstadiet til type 2-diabetes) (1,2).

Antallet af danskere med type 2-diabetes er mere end firdoblet siden 1996, og det estimeres at 420.000 danskere vil være diagnosticeret med type 2-diabetes i 2030 (3).

Af de 356.000 diabetesdiagnosticerede vurderes det, at 80% har type 2-diabetes, 10% har type 1-diabetes, og 10% har andre typer diabetes (ofte diagnosticerede som type 2-diabetes) (1).

Personer med diabetes i risiko for at udvikle en lang række følgesygdomme som følge af deres diabetes, og risikoen er dels afhængig af hvor tidligt sygdommen opdages og dels hvor god behandlingen er. Det estimeres, at 35% af alle personer med diabetes allerede har følgesygdomme på diagnosetidspunktet (4,5). De hyppigste følgesygdomme er hjertekarsygdomme, øjensygdomme og nervesygdomme (1).

Diabetes udgør en stor udgift og beregninger fra år 2011 viser, at diabetes samlet set koster samfundet 31,8 mia. kr. hvert år. Produktionstab alene udgør ca. 13,2 mia. kr. og hertil koster plejesektoren 6,4 mia. kr. Behandlingen hos praktiserende læger og/eller hospital udgør samlet 5,5 mia. kr. og medicinudgifter udgør i alt 1,1 mia. kr. (6).

Personer med diabetes har en unik indsigt i egen sygdom og dagligdag og er den mest direkte kilde til viden om deres præferencer, oplevelser, aktuelle behov og livskvalitet. Derfor er systematisk indsamling af viden om livet med diabetes et vigtigt afsæt for at forbedre kvaliteten af diabetesindsatsen til gavn og glæde for danskere med diabetes samt pårørende både nu og i fremtiden.

## 1.2. Formål

Formålet med "Livet med diabetes 2023" er at kortlægge, hvordan voksne personer med diabetes oplever kvaliteten af deres diabetesbehandling, samt hvordan de oplever hverdagen og livet med diabetes. I tillæg indeholder denne undersøgelse som noget nyt også spørgsmål om holdninger til diabetes samt stigmatisering.

Undersøgelsens resultater skal belyse, om der er delelementer af diabetesbehandlingen og hjælpen fra sundhedsvæsenet, der ikke lever op til faglige anbefalinger og/eller medlemmernes forventninger. Hertil belyses også hvordan sektorovergange og samarbejdet på tværs af sektorer opleves. Undersøgelsens data kan desuden belyse, om der er geografiske eller sociodemografiske forskelle i behandlingen.

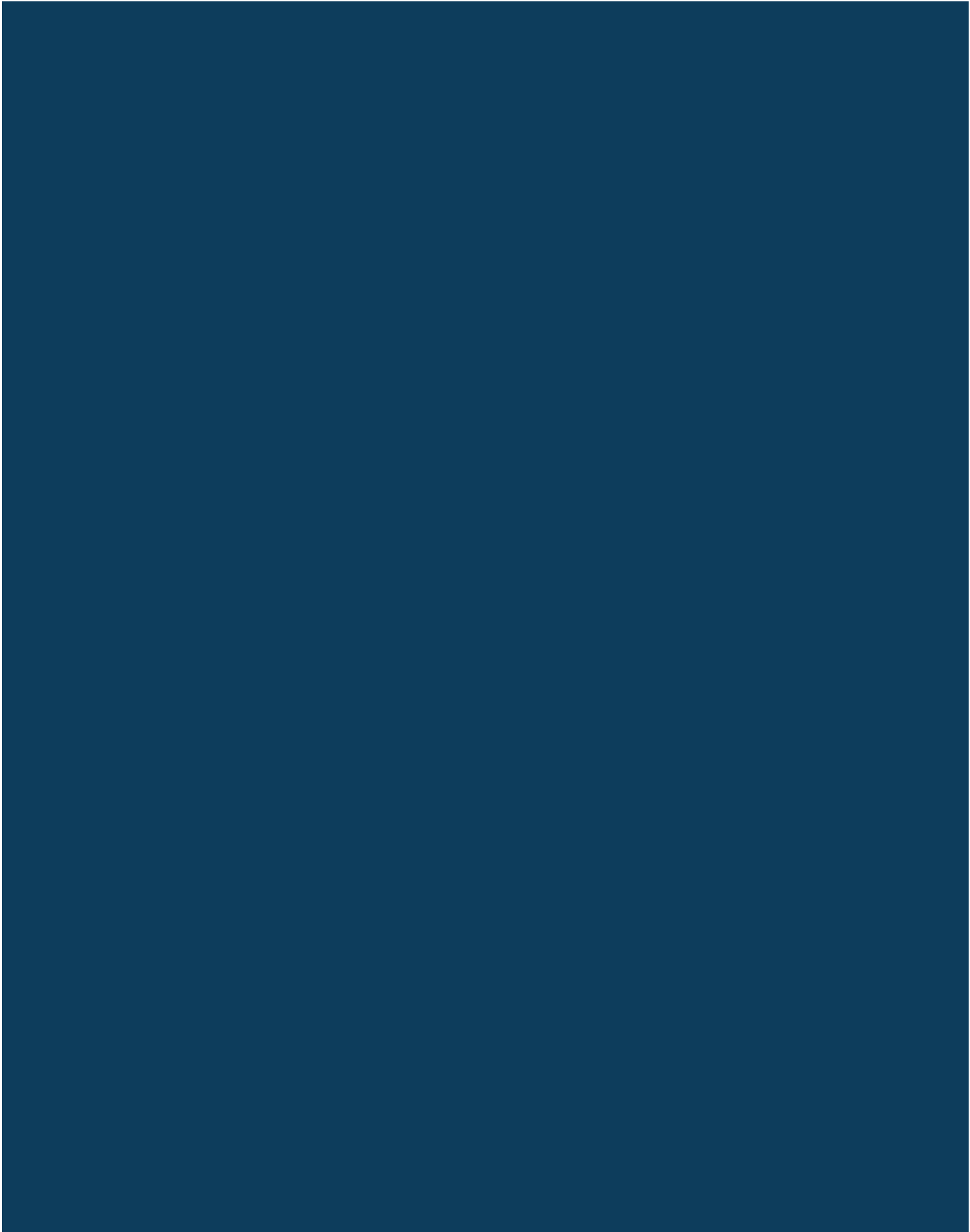
"Livet med diabetes 2023" er den tredje i en række af tværsnitsundersøgelser, der gentages hvert andet år, for at kortlægge om voksne personer med diabetes oplever ændringer i kvaliteten af behandlingen i sundhedsvæsenet, samt om dele af behandlingen forbedres eller forværres over tid.

### 1.3. Projektorganisering

Undersøgelsen er forankret i afdelingen for Forskning og Viden i Diabetesforeningen og udarbejdet i samarbejde med afdelingen for Public Affairs og afdelingen for Strategi og Udvikling.

### 1.4. Formidling af resultater

Denne rapport præsenterer en beskrivelse af deltagerne i undersøgelsen. Undersøgelsens resultater præsenteres som enkelthistorier i en række nyheder og pressemeddelelser udarbejdet i samarbejde med afdelingen Public Affairs i Diabetesforeningen.





# KAPITEL 2

# MATERIALE OG

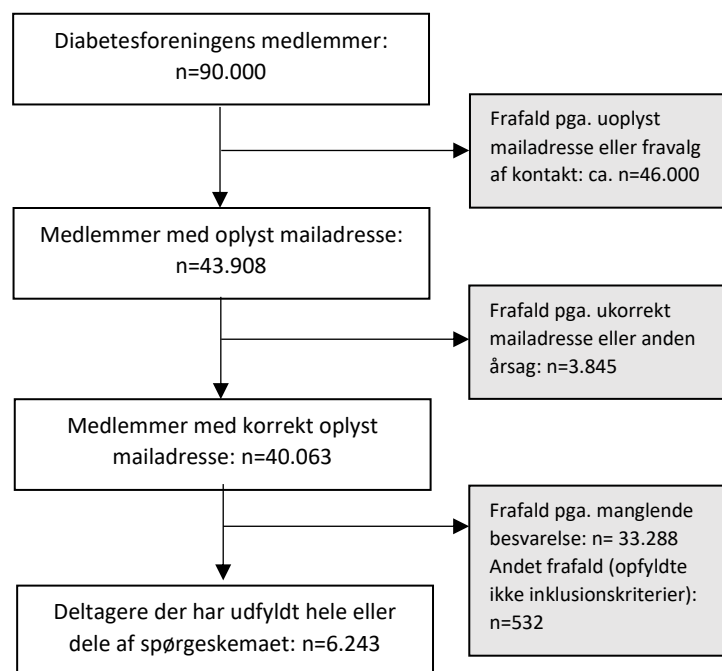
# METODE

## 2. MATERIALE OG METODE

### 2.1. Materiale

Diabetesforeningen har cirka 90.000 medlemmer, inklusive virksomheder, diabeteslæger og -sygeplejersker samt støttemedlemmer, der udelukkende er medlem for at støtte foreningen og dens arbejde.

Undersøgelsens spørgeskema blev sendt ud til 43.908 af Diabetesforeningens medlemmer (se figur 1), som har oplyst en e-mailadresse i deres medlemsoplysninger, er over 18 år og som har diabetes eller er pårørende til personer med diabetes. Heraf var 3.845 af de oplyste e-mailadresser enten ikkeeksisterende eller oplyst/indtastet forkert i Diabetesforeningens medlemsdatabase<sup>1</sup>. Fratrukket alle frafald blev antallet af mulige deltagere på 40.063 personer. I alt besvarede 6.759 personer hele eller dele af spørgeskemaet hvilket giver en besvarelsesprocent på 17%. I alt opfyldte 532 respondenter ikke inklusionskriterierne og besvarelserne blev ekskluderet, hvorved det endelige antal respondenter udgjorde 6.243, hvor 5.961 var fulde besvarelser.



Figur 1: Flow-chart

<sup>1</sup> Diabetesforeningen benytter Microsoft Dynamics som CRM-system (Customer Relationship Management system)

## 2.2. Metode

Spørgeskemaet til "Livet med diabetes 2023" tog udgangspunkt i det spørgeskema, der blev anvendt i undersøgelsen "Livet med diabetes 2021". Enkelte spørgsmål i det oprindelige spørgeskema blev tilpasset for at sikre en bedre forståelse af spørgsmålene hos respondenterne og dermed sikre mere valide data. Hertil blev spørgsmålene om konsekvenserne af Coronapandemien fjernet og spørgsmål og holdninger og stigmatisering af diabetes tilføjet.

Undersøgelsen indeholder følgende temaer:

- Behandling og helbred, herunder sammenhæng i behandlingsforløbet
- Udfordringer og støtte
- Den kommunale indsats, herunder tilbud om støtte til egenomsorg
- Hjælpe midler og behandlingsredskaber
- Holdninger og fordomme om diabetes

Spørgeskemaet blev oprettet i SurveyXact og udsendt til alle de af Diabetesforeningens medlemmer med oplyst e-mailadresse. De fleste spørgsmål var lukkede og indeholdt et givent antal svarkategorier, desuden indgik et mindre antal åbne spørgsmål, som åbnede for kommentarer. De åbne spørgsmål giver mulighed for at belyse områder, der ikke er taget højde for i udformningen af spørgeskemaet. Undersøgelsen indeholder en kerne af spørgsmål, som vil gå igen i fortløbende undersøgelser.

Spørgeskemaet indeholder desuden en række validerede spørgsmål fra PRO-data (Patientrapporterede oplysninger) (7) for diabetes, der er udviklet i samarbejde mellem Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN) og Diabetesforeningen. Spørgeskemaet er under udarbejdelse valideret via pilottest af Diabetesforeningens medarbejdere<sup>2</sup>.

Besvarelsene blev indsamlet i perioden 30. marts til 16. april 2023, og for at sikre højst mulig deltagelse, blev der udsendt rykkermails efter henholdsvis én og to uger.

Resultater af undersøgelsen er baseret på deskriptiv statistik af data fra et struktureret spørgeskema, med selvrapporterede data, indsamlet fra Diabetesforeningens medlemmer med diabetes, og giver derfor primært et indblik i deltagernes oplevelser og erfaringer.

---

<sup>2</sup> Udvalgte medarbejdere i Diabetesforeningens med diabetes eller diabetes i nærmeste familien

# KAPITEL 3

# DELTAGERNE

### 3. DELTAGERNE

---

I første afsnit i dette kapitel beskrives deltagerne geografiske, sociale og sociodemografiske forhold. I det følgende beskrives deltagerne generelle helbred og primære behandlingssted. I det sidste afsnit sammenlignes deltagerne på en række udvalgte variable med Diabetesforeningens medlemmer samt alle danskere med diabetes.

#### 3.1. Beskrivelse af deltagerne karakteristika

Følgende afsnit præsenterer deltagerne ud fra udvalgte baggrundsvariable samt udvalgte grafiske fremstillinger. "Livet med diabetes 2023" opnåede besvarelse fra 6.243 medlemmer af Diabetesforeningen.

##### **Fysiske data**

Deltagerne var rimelig ligeligt fordelt på køn, med 52% mænd og 48% kvinder (se tabel 1).

Lidt over en fjerdedel af deltagerne (26%) havde type 1-diabetes, næsten tre fjerdele (72%) havde type 2-diabetes og de resterende 2% havde en anden type diabetes. På fordelingen af diabetestyper var deltagerne repræsentative for Diabetesforeningens medlemmer, hvor sidstnævnte fordeles med 28% med type 1-diabetes, 71% med type 2-diabetes og 1% med type 1 ½-diabetes.

Sammenlignet med alle danskere med diabetes var deltagerne med type 1-diabetes overrepræsenterede og deltagerne med type 2-diabetes samt anden type var underrepræsenterede.

Deltagerne fordelte sig aldersmæssigt som følger: 4% i alderen 18-39 år, 5% i alderen 40-49 år, 17% i alderen 50-59 år, 31% i alderen 60-69 år, 34% i alderen 70-79 år, 9% over 80 år.

Lidt over en fjerdedel havde haft diabetes i 0-5 år, 15% i 6-10 år, 25% mellem 11 og 20 år og 33% havde haft diabetes i mere end 20 år.

##### **Uddannelse, erhverv og bopæl**

Flest deltagere (37%) havde en mellemlang uddannelse som højeste uddannelsesniveau, efterfulgt af erhvervsuddannelse (19%), grundskole (12%), derpå følger lang (13%) og kort (13%) videregående uddannelse, mens 7% havde en gymnasial uddannelse og de resterende 2% havde oplyst anden uddannelse.

Over halvdelen (59%) af deltagerne var uden for arbejdsmarkedet, 32% var i arbejde, 3% var i flexjob, 1% var ledige, 1% var langtidssygemeldte, 1% under uddannelse og 3% passede ikke i ovenstående kategorier.

Geografisk var undersøgelsens deltagere fordelt, med 28% af deltagerne bosiddende i Region Hovedstaden, 17% bosiddende i Region Sjælland, 23% i Region Syddanmark, 22% i Region Midtjylland og 11% bosiddende i Region Nordjylland.

For bopælssammensætningen gjaldt det, at cirka 3 ud af 4 (72%) af deltagerne boede sammen med ægtefælle/partner/børn/familie/venner, mens 1 ud af 4 (28%) boede alene.

**Table 1:** Beskrivelse af deltagernes demografiske og geografiske karakteristika.

		Alle deltagere (n=6.243)
<b>Køn</b>	Mænd	52%
	Kvinder	48%
<b>Diabetestype</b>	Type 1	26%
	Type 2	72%
	Anden type	2%
<b>Alder</b>	Under 18 år	0%
	18-29 år	2%
	30-39 år	2%
	40-49 år	5%
	50-59 år	17%
	60-69 år	31%
	70-79 år	34%
	80-89 år	8%
	Over 90 år	<1%
<b>Diabetesvarighed</b>	0-5 år	27%
	6-10 år	15%
	11-15 år	14%
	16-20 år	11%
	21-25 år	12%
	26-30 år	6%
	31-35 år	4%
	36-40 år	3%
	41-45 år	3%
	46-50 år	2%
	51 år eller derover	4%
<b>Geografisk placering</b>	Region Hovedstaden	28%
	Region Sjælland	17%
	Region Syddanmark	23%
	Region Midtjylland	22%
	Region Nordjylland	11%
<b>Boligsituation</b>	Bor med ægtefælle/partner/familie/venner	72%
	Bor alene	28%
	Bor fast på plejehjem	<1%
	Andet	<1%
<b>Længste gennemførte uddannelse</b>	Grundskole	12%
	Gymnasial uddannelse	7%
	Erhvervsuddannelse	19%
	Kort videregående	13%
	Mellemlang videregående	37%
	Lang videregående	13%
	Andet	2%
<b>Nuværende beskæftigelsessituation</b>	Under uddannelse	1%
	I arbejde	32%
	Langtidssygemeldt	1%
	I fleksjob	3%
	Ledig	1%
	Udenfor arbejdsmarkedet (pensionist, efterlønsmodtager eller førtidspensionist)	59%
	Andet (hjemmegående, på orlov)	3%

## 3.2. Sammenligning af deltagere med type 1 og type 2-diabetes

### Fysiske data

Der var flere kvinder (53%) med type 1-diabetes, der besvarede spørgeskemaet, hvorimod der for personer med type 2-diabetes var flere mænd (54%) (se tabel 2 og 3).

Deltagerne med type 2-diabetes var i gennemsnit ældre end deltagerne med type 1-diabetes. Hvor der for deltagerne med type 1-diabetes var 44% over 65 år, var der for personer med type 2-diabetes omkring 68% i samme aldersgruppe.

En større andel med type 1-diabetes havde haft diabetes i over 20 år (66%), hvor det tilsvarende kun gjaldt for 21% af deltagerne med type 2-diabetes. Næsten 2 ud af 5 af deltagerne med type 2-diabetes (38%) havde haft diabetes mellem 0-6 år, hvor det for deltagerne med type 1-diabetes kun gjaldt 14%.

### Uddannelse, erhverv, bopæl og behandlingssted

En større andel med type 1-diabetes havde en lang videregående uddannelse (19%) sammenlignet med deltagerne med type 2-diabetes (11%). Modsat var andelen, der havde en grundskoleuddannelse eller erhvervsuddannelse som længste gennemførte uddannelse større blandt deltagerne med type 2-diabetes (33%) sammenlignet med type 1-diabetes (24%).

Omkring halvdelen af deltagerne med type 1-diabetes var i arbejde (45%), mens dette kun gjaldt for lidt mere end en fjerdedel (27%) af deltagerne med type 2-diabetes. Hvor to tredjedele af deltagerne med type 2-diabetes (66%) var udenfor arbejdsmarkedet, var 43% med type 1-diabetes udenfor arbejdsmarkedet.

Geografisk var der ikke store forskelle mellem deltagerne med type 1-diabetes og type 2-diabetes.

For bopælssammensætningen gjaldt det, at 78% med type 1-diabetes og 70% med type 2-diabetes boede sammen med andre. Andelen der boede alene, var større for deltagerne med type 2-diabetes (30%) sammenlignet med deltagerne med type 1-diabetes (22%).

For deltagerne med type 1-diabetes gjaldt det, at 52% havde primære behandlingssted på et diabetesambulatorium, 44% på et Steno Diabetes Center, mens 4% primært var tilknyttet praktiserende læge. Under 1% af deltagerne gik slet ikke til kontrol for deres diabetes.

For deltagerne med type 2-diabetes blev 88% primært behandlet hos deres praktiserende læge, mens 6% var tilknyttet et diabeteslaboratorium og 5% et Steno Diabetescenter. Lidt mere end 1% gik ikke til kontrol for deres diabetes.

**Tabel 2:** Sammenligning af sociodemografiske karakteristika blandt undersøgelsens deltagere med type 1-diabetes, Diabetesforeningens voksne medlemmer (>18 år) med type 1-diabetes og voksne danskere (>18 år) med type 1-diabetes.

		Deltagere med type 1-diabetes (n=1.651)	Medlemmer med type 1-diabetes (n=16.508)	Danskere med type 1-diabetes (n=31.672) (1)
<b>Køn</b>	Mænd	47%	51%	56%
	Kvinder	53%	49%	44%
<b>Alder</b>	18-39 år	12%	28%	32%
	40-64 år	44%	44%	45%
	65-80 år	38%	25%	19%
	Over 80 år	6%	4%	4%
<b>Diabetesvarighed</b>	Under 2 år	4%	-	7% <sup>3</sup>
	2-6 år	10%	-	11%
	7-10 år	6%	-	11%
	11-20 år	15%	-	25%
	Over 20 år	66%	-	46%
<b>Geografisk placering</b>	Region Hovedstaden	30%	27%	28%
	Region Sjælland	16%	14%	15%
	Region Syddanmark	22%	23%	23%
	Region Midtjylland	22%	24%	24%
	Region Nordjylland	10%	11%	11%
<b>Boligsituation</b>	Bor med ægtefælle/partner/ familie/venner	78%	-	-
	Bor alene	22%	-	-
	Bor fast på plejehjem	<1%	-	-
	Andet	<1%	-	-
<b>Længste gennemførte uddannelse</b>	Grundskole	8%	-	-
	Gymnasial uddannelse	7%	-	-
	Erhvervsuddannelse	16%	-	-
	Kort videregående	11%	-	-
	Mellemlang videregående	37%	-	-
	Lang videregående	19%	-	-
	Andet	2%	-	-
<b>Nuværende beskæftigelsessituation</b>	Under uddannelse	3%	-	-
	I arbejde	45%	-	-
	Langtidssygemeldt	1%	-	-
	I fleksjob	3%	-	-
	Ledig	2%	-	-
	Udenfor arbejdsmarkedet (pensionist, efterlønsmodtager eller førtidspensionist)	43%	-	-
	Andet	2%	-	-
<b>Primære behandlingssted</b>	Praktiserende læge	4%	-	-
	Steno Diabetes Center	44%	-	-
	Andet diabetesambulatorium	52%	-	-
	Går ikke til kontrol	<1%	-	-

<sup>3</sup> Estimat for den voksne befolkning. For diabetesvarighed indgår data for personer <18 år. Skyldes begrænsning i opsætningen af [www.diabetestest.nu](http://www.diabetestest.nu).



**Tabel 3:** Sammenligning af sociodemografiske karakteristika blandt undersøgelsens deltagere med type 2-diabetes, Diabetesforeningens voksne medlemmer (>18 år) med type 2-diabetes og voksne danskere (>18 år) med type 2-diabetes.

		Deltagere med type 2-diabetes (n=4.462)	Medlemmer med type 2-diabetes (n=42.078)	Danskere med type 2-diabetes (n=321.855) (1)
<b>Køn</b>	Mænd	54%	46%	55%
	Kvinder	46%	54%	45%
<b>Alder</b>	18-39 år	<1%	1%	2%
	40-64 år	31%	29%	38%
	65-80 år	58%	54%	43%
	Over 80 år	10%	15%	17%
<b>Diabetesvarighed</b>	Under 2 år	11%	-	21%
	2-6 år	27%	-	21%
	7-10 år	13%	-	18%
	11-20 år	29%	-	33%
	Over 20 år	21%	-	8%
<b>Geografisk placering</b>	Region Hovedstaden	28%	26%	28%
	Region Sjælland	17%	17%	17%
	Region Syddanmark	23%	23%	23%
	Region Midtjylland	22%	21%	22%
	Region Nordjylland	11%	12%	11%
<b>Boligsituation</b>	Bor med ægtefælle/partner/ familie/venner	70%	-	-
	Bor alene	30%	-	-
	Bor fast på plejehjem	<1%	-	-
	Andet	<1%	-	-
<b>Længste gennemførte uddannelse</b>	Grundskole	13%	-	-
	Gymnasial uddannelse	4%	-	-
	Erhvervsuddannelse	20%	-	-
	Kort videregående	13%	-	-
	Mellemlang videregående	37%	-	-
	Lang videregående	11%	-	-
	Andet	2%	-	-
<b>Nuværende beskæftigelsessituation</b>	Under uddannelse	<1%	-	-
	I arbejde	27%	-	-
	Langtidssygemeldt	1%	-	-
	I fleksjob	2%	-	-
	Ledig	1%	-	-
	Udenfor arbejdsmarkedet (pensionist, efterlønsmodtager eller førtidspensionist)	66%	-	-
	Andet	3%	-	-
<b>Primære behandlingssted</b>	Praktiserende læge	88%	-	-
	Steno Diabetes Center	5%	-	-
	Andet diabetesambulatorium	6%	-	-
	Går ikke til kontrol	1%	-	-

### 3.3. Sammenligning af deltagere med type 1-diabetes med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 1-diabetes

I dette afsnit sammenlignes deltagerne med type 1-diabetes med Diabetesforeningens voksne medlemmer samt med alle voksne danskere med type 1-diabetes (1) (se tabel 2).

#### **Fysiske data**

Der var en skævvridning i kønsfordelingen mellem deltagere, Diabetesforeningens medlemmer og danskere med diabetes. Kønsfordelingen for deltagerne var 47% mænd og 53% kvinder, sammenlignet med 51% mænd og 49% kvinder blandt Diabetesforeningens medlemmer samt 56% mænd og 44% kvinder blandt voksne danskere med type 1-diabetes.

Deltagerne var ældre end Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 1-diabetes. Dette kan forklares ved en underrepræsentation af deltagere i alderen 18-39 år.

Sammenlignet med danskere med type 1-diabetes havde deltagerne med type 1-diabetes haft diabetes længere, hvilket især forklares af en overrepræsentation af deltagerne med en diabetesvarighed over 20 år. Det er forventeligt at en større andel af deltagerne har haft diabetes i længere tid, idet andelen af deltagere i alderen over 65 år også er større sammenlignet med danskere med type 1-diabetes. Det var ikke muligt at sammenligne deltagernes diabetesvarighed med Diabetesforeningens medlemmer.

#### **Uddannelse, erhverv og bopæl**

Den geografiske fordeling af deltagerne stemmer godt overens med fordelingen blandt Diabetesforeningens medlemmer samt blandt danskere med diabetes.

Det har ikke været muligt at sammenligne deltagerne med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 1-diabetes på boligsituation, længste gennemførte uddannelse, nuværende beskæftigelsessituation eller primære behandlingssted.

Undersøgelsens resultater vurderes at være nogenlunde dækkende for Diabetesforeningens medlemmer med type 1-diabetes.

### 3.4. Sammenligning af deltagere med type 2-diabetes med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 2-diabetes

I dette afsnit sammenlignes deltagerne med type 2-diabetes med Diabetesforeningens voksne medlemmer samt med alle voksne danskere med type 2-diabetes (1) (se tabel 3).

#### **Fysiske data**

Der var en skævvridning i kønsfordelingen mellem deltagere og Diabetesforeningens medlemmer, men deltagerne var kønsmæssigt repræsentative for danskere med type 2-diabetes. Kønsfordelingen for deltagerne var 54% mænd og 46% kvinder, sammenlignet med 46% mænd og 54% kvinder blandt Diabetesforeningens medlemmer.

Deltagerne var ældre end danskerne med type 2-diabetes, hvilket forklares med en overrepræsentation af deltagere i alderen +65 år. Aldersfordelingen blandt deltagerne var dog i nogenlunde overensstemmelse med Diabetesforeningens medlemmer.

Sammenlignet med danskere med type 2-diabetes havde deltagerne med type 2-diabetes haft diabetes længere, hvilket forklares af en overrepræsentation af deltagerne med en diabetesvarighed over 20 år og en underrepræsentation af deltagere med en diabetesvarighed under 2 år. Som det også gør sig gældende for deltagere med type 1-diabetes er det forventeligt, at en større andel af deltagerne med type 2-diabetes har haft diabetes i længere tid, idet andelen af deltagere i alderen over 65 år også er større sammenlignet med danskere med type 2-diabetes. Det var ikke muligt at sammenligne deltagerne diabetesvarighed med Diabetesforeningens medlemmer.

#### **Uddannelse, erhverv og bopæl**

Den geografiske fordeling af deltagerne stemmer godt overens med fordelingen blandt Diabetesforeningens medlemmer samt blandt danskere med diabetes.

Det har ikke været muligt at sammenligne deltagerne med Diabetesforeningens medlemmer og danskere med type 2-diabetes på boligsituation, længste gennemførte uddannelse, nuværende beskæftigelsessituation eller primære behandlingssted.

Undersøgelsens resultater vurderes at være nogenlunde dækkende for Diabetesforeningens medlemmer med type 2-diabetes.

# KAPITEL 4

# REFERENCER

## 4. REFERENCER

---

1. www.diabetestil.nu. . 03-Apr-(2023)
2. Jørgensen ME, Ellervik C, Ekholm O, Johansen NB, Carstensen B Estimates of prediabetes and undiagnosed type 2 diabetes in Denmark: The end of an epidemic or a diagnostic artefact? *Scandinavian Journal of Public Health*, **2020**,
3. Carstensen B, Rønn PF, Jørgensen ME Components of diabetes prevalence in Denmark 1996–2016 and future trends until 2030. *BMJ Open Diabetes Research & Care*, **2020**,
4. Gedebjerg, A. *et al.* (2018) Prevalence of micro- and macrovascular diabetes complications at time of type 2 diabetes diagnosis and associated clinical characteristics: A cross-sectional baseline study of 6958 patients in the Danish DD2 cohort. *J. Diabetes Complications*, **32**, 34–40.
5. Steno Diabetes Center Copenhagen (2020) *Diabetes demography, cardiometabolic risk factors, and acute- and chronic diabetes complications in a nationwide diabetes registry in Denmark. A retrospective nationwide cohort study to investigate diabetes related complications and mortality rates over time*,
6. Sortsø, C. *et al.* (2016) Societal costs of diabetes mellitus in Denmark. *Diabet. Med. J. Br. Diabet. Assoc.*, **33**, 877–885.
7. PRO sekretariatet PRO - Diabetes. at <<https://pro-danmark.dk/da/omraader/diabetes>>.

